



**Julian Flaherty**  
警务处处长

## 阿灵顿警察厅



总警署  
Mystic Street 112 号  
电话 781-316-3900

## 阿灵顿镇

马萨诸塞州 邮编 02474

### 公民赞扬/投诉表格 职业准则办公室

#### 公民信息

姓名 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_  
家庭住址 \_\_\_\_\_ 城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_  
工作地址 \_\_\_\_\_ 城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_  
电子邮件 \_\_\_\_\_ 家庭电话(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
工作电话(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 手机(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

#### 事故信息

参与警官 (如果超过一人以上, 请说明)

姓名 \_\_\_\_\_ 警徽号码 \_\_\_\_\_ 车辆号码 \_\_\_\_\_  
姓名 \_\_\_\_\_ 警徽号码 \_\_\_\_\_ 车辆号码 \_\_\_\_\_  
事故地点 \_\_\_\_\_ 事故日期 \_\_\_\_\_ 事故时间 \_\_\_\_\_

#### 目击证人信息

目击证人#1 姓名 \_\_\_\_\_ 目击证人#1 地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_ 工作地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_ 电子邮件 \_\_\_\_\_  
家庭电话(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 工作电话(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 手机(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

目击证人#2 姓名 \_\_\_\_\_ 目击证人#2 地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_ 工作地址 \_\_\_\_\_  
城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_ 电子邮件 \_\_\_\_\_  
家庭电话(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 工作电话(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 手机(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

描述赞扬或者投诉的依据(圈其中一个)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

如果您需要更多的空间, 请附加一页

据我所知, 上述声明是对事故真实准确的描述:

公民签字

---

日期/时间 \_\_\_\_\_

正体书写公民姓名

---

日期/时间 \_\_\_\_\_

如果公民在 18 岁以下, 须父母一方或者监护人的签字

父母/监护人签字

---

日期/时间 \_\_\_\_\_

正体书写父母/监护人姓名

---

日期/时间 \_\_\_\_\_

接收此表格的警察厅职员姓名, 头衔和签字

---

日期/时间 \_\_\_\_\_

“积极并且自豪”

第2页, 共2页